



# Datenerfassung für den Vertrieb von MG-Life Produkten

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

MG Life GmbH  
Zeppelinstraße 3  
84051 Altheim  
info@mg-life.de  
Fax: 0871 / 33020609

**Neuantrag**

**Datenänderung**

## Angaben Vertriebspartner

## Bankinformationen

\_\_\_\_\_  
Vermittler-Nr.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Firma/Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Vertretungsberechtigte Personen

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
KTO

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Wohnsitz Finanzamt

\_\_\_\_\_  
Telefax (Übermittlung personenbezogener Daten)

\_\_\_\_\_  
Steuernummer (z.B. 111/222/33344)

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Steuer-ID (z.B. 333/9999/9999)

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
USt-IdNr. (z.B. DE176767496)

\_\_\_\_\_  
Email (Übermittlung personenbezogener Daten)

\_\_\_\_\_  
HR/FN

MwSt. auf Provisionsabrechnung  
ausweisen Ja/Nein

\_\_\_\_\_  
Homepage

Ich wünsche News

## Materialbestellung

Hiermit bestelle ich das Startpaket I

Hiermit bestelle ich das Startpaket II

Startpaket I: **Starter-Standard** (10x Mg-Fluid 10 ml; 1x Mg-Fluid 200 ml; 1x Mg-Wellness-Flakes 1000 Gramm; 50x Flyer)

für **35,00 Euro incl. MwSt**

Startpaket II: **Starter-Premium** (35x Mg-Fluid 10 ml; 3x Mg-Fluid 200 ml; 2x Mg-Wellness-Flakes 1000 Gramm; 100x Flyer)

für **100,00 Euro incl. MwSt**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**